

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

BARI CMP
Poste

18.10 18 574 1 2 5 4 3 5 6 6 8

Italiano Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06171694

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SCHINAIO MARTNA 139531

Via VIA UMBERTO I, 137

C.A.P. 74100 Località TALSANO -TA-

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

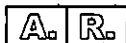
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7

4

1

2

1

TARANTO